FORMATOS Y REQUISITOS

FORMATO DE AUDIENCIA

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE CENTRO
VILLAHERMOSA, TAB. MÉX.

Centro somos todos
H. Ayuntamiento 2016-2018

Dirección de Atención Ciudadana

FORMATO AUDIENCIA

FECHA: _____ **ITEM:** _____ **DAC:** _____

NOMBRE: _____

DOMICILIO: _____

TELÉFONO: _____ **CEL:** _____

DELEGADO MUNICIPAL ☐ **LIDER** ☐ **JEFE DE MANZANA** ☐ **SECCIONAL** ☐ **CIUDADANO** ☐

ASUNTOS: **PERSONAL** ☐ **EMPLEO** ☐ **OTROS** ☐

_____

_____

_____

DEPENDENCIA: _____

OBSERVACIONES: _____